

Beit Sar Shalom Evangeliumsdienst e.V.

Postfach 450431, 12174 Berlin Tel.: (030)308381-30, Fax: -31 E-Mail: office@BeitSarShalom.org [www.beitsarshalom.org](http://www.beitsarshalom.org/)

**Antrag für die Teilnahme am STEP**

**Sommer-Trainings- und Evangelisations-Programm**

**Berlin, 8. – 12. Juli 2024**

**1.) KONTAKTDATEN:**

**NAME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VORNAME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GEGENWÄRTIGE ADRESSE:**

**Straße:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Land:\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.) WEITERE ANGABEN:**

**Alter: \_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Geburtsort:\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verheiratet: \_\_\_\_\_\_ ledig: \_\_\_\_\_\_verlobt:\_\_\_\_\_\_**

**verwitwet:\_\_\_\_\_\_ getrennt lebend:\_\_\_\_\_\_**

**geschieden:\_\_\_\_\_\_\_\_ Kinder:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ist die Mutter Jüdin? \_\_\_\_\_\_\_\_Ist der Vater Jude? \_\_\_\_\_\_\_**

**Liste Deine Talente/ Interessen und Hobbys auf:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In welchen Fremdsprachen hast Du Kenntnisse und wie gut:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Was bist Du von Beruf? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Stehst Du in einem Beschäftigungsverhältnis?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wenn ja, wo und mit wem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. GEISTLICHE ENTWICKLUNG DES ANTRAGSTELLERS:**

**Wann hast Du Jesus als Messias angenommen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Durch welche Vermittlung? (Evangelist/Traktat? etc.?)**

**Bist Du getauft worden? \_\_\_\_\_\_\_ durch Untertauchen: \_\_\_\_\_**

**oder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Hast Du schon jemand zu Jesus geführt? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Juden \_\_\_\_\_\_\_\_ Nichtjuden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wurdest Du zum Dienst ordiniert?\_\_\_\_\_\_\_oder sonst eingesetzt?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**durch wen?**

**In welcher Kirche/Gemeinde bist Du Mitglied? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Welche Aufgaben hast Du dort? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name des Pastors: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Weiß Dein Pastor, dass Du am STEP teilnehmen willst? \_\_\_\_\_\_**

**Ist er damit einverstanden? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wenn nicht, warum? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REFERENZEN DES BEWERBERS:**

**Bitte schreibe die Namen, Adressen und Telefonnummern von Deinem Pastor oder, falls Du keinen hast, von einem/einer messianischen Gläubigen/Christen/in (jüdisch oder nicht jüdisch) auf, mit denen Du in den letzten drei Jahren eng verbunden warst und die für Dich ein Referenzformular ausfüllen können:**

**Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ich stimme den GLAUBENSGRUNDSÄTZEN für die STEP-Teilnahme zu, die mir am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zur Kenntnis gegeben wurden.**

**Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift des Antragstellers, Datum**

**Erklärung des Ehepartners / der Ehepartnerin: Meine Ehefrau / mein Ehemann hat meine volle Unterstützung, am STEP teilzunehmen.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift des/der Ehepartners/in, Datum**